CLAIMS ONLY								Application Number. Filing Date							
								M = M + M	OO(	DOUG	クロ	٠	•	٠.	
ł	•							Applicant(	5)						
			•				ı			٠.			• .		
<del> </del>	<del></del>	· · ·					* May be used for additional of								
CLAIMS	AS FILED AFTER FIRST AFTER SECOND							May be used for additional claims or amendments							
1			AMENDMENT		AMENDMENT		١.				1		•		
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	1		Indep	Depend	Inde	Depend	Indep	Depend	
1	<u></u>	-	· · · ·				1	51					11,000	Departe	
3	<del> </del>	-	<b> </b>	<b> </b>	ļ	<del> </del>	1	52	<b> </b>						
3-	<del> </del>	<del>                                     </del>	i	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	ł	53 54	ļ		<u> </u>			:	
5	1	-	<b></b>			<del></del>	1	55		<del> </del>	<del> </del>		<del> </del>	<u> </u>	
6							1	56			<b> </b>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	
7		<u> </u>	ļ	<u> </u>		ļ	l	57							
8		}			<b></b> -		1	58 59	<u>-</u> -	<del> </del>	<b> </b> -				
10	<del>                                     </del>			l				60		<del> </del>		<del></del>	<u> </u>	<u> </u>	
• 11							1	61				<del></del>	<del> </del>	<del>  - ;</del>	
12	ļ	<u> </u>		<b> </b>	<u></u>	ļ:		62							
13	<del>  /  </del>	1		<b> </b>	<del></del>	<del> </del>		· 63 .	<del></del>	ļ	ļ				
15					<del></del>	<del> </del>	l	65		<del> </del>	<b> </b> -	<del>. </del>		<b></b>	
16							ĺ	66				1			
17	ļ	1-1-	· · · · · ·		· · · · · ·		·.	67							
18 19	<del> </del>	1-,	<u> </u>		·			69		ļ		1			
20	<del> </del>	<del>                                     </del>	· · · · · ·		·			70	<del></del>	<b></b>		<del> </del>			
21	·							71				<del>                                     </del>			
22	<u> </u>						İ	72							
24			-,					73	<del></del>		<del></del>	-			
25	·							75			<del></del>	<del>- </del>			
26								76							
27 28	<del> </del>	<b></b>				<u> </u>		77	<del></del>						
29.				· ·	-	<del></del>		79		<del></del>	-	<del></del>			
30								80				1			
31 32	<u>-</u>							81 .		₹					
33		·						82 83			<u> </u>				
34 ·								84			<del></del>	<del> </del>			
35			<u></u>					85							
36 37		- <del> </del>				<b></b>	:	86 87							
38 .								88 .				<del> </del>			
39								89							
- 40 - 41								90 91				4			
42		<del></del>				<del></del>		92			<u> </u>	<del>  </del>			
43 .								93							
44					$-\Box$			. 94							
45 46		<del> </del>		<del>. ``</del>				95 96		<u> </u>	<del></del>	<del></del>			
.47			-					97				1			
48								\$8							
49								99							
- 50 Total	<del></del>	<del>                                     </del>		<del></del>			- 1	100.							
Total Indep	(						.	Total Indep	.	1		.		·	
Total	<b>⊘</b> ∢	- I	. 4			<b>-</b>		Total		<b>」</b>		<b>; ∟</b>		<b>」</b>	
Depend	2				<del></del>			Depend				<b></b>			
Total Claims	M.	: [			.	· .		Total Claims		·			.		

Application Number